

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-683720

120871

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8326 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : LORRE

Nom & Prénom : DRIOUEN

Date de naissance : 13/06/65

Adresse : 42 Rue Imam MOUSLIM OASIS

Tél : 0661396306

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fouad HADJAD
Hépatogastro-
Entérologie-Proctologie
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibo Keita
Casablanca - Tél : 05 22 85 14 14
INP: 091145953

Date de consultation : 31/5/2022

Nom et prénom du malade : BENABBOU JENNAT E. DRIOUEN

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection de l'estomac

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDD N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/5/2022	G		3500*	INP : 081145905

Pr. Fouad HADDAD
Hépatologie - Gastro-Entérologie - Proctologie
Monsieur Haddad, 728, Bd. Mohamed Keita
Clinique Casablanca, Tel : 05 22 85 14 14
Casablanca INP : 081145905

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
--	------	--

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

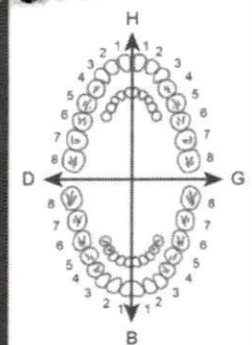
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/06/22	PS45	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

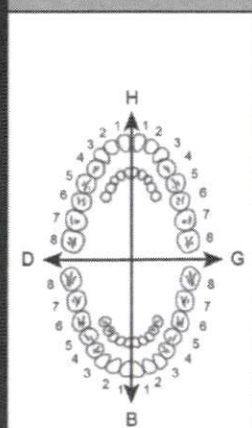
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. **P. HADDAO**

Nom et Prénom du Patient

Mme BENAZZOUZ Jennat

Age

Né le : 01/02/1978

Date du prélèvement

Admis le : 08/06/2022 10h10

Référence

Org : Payant

Renseignements cliniques et paraclin



22F08101025

Anémie, Ferritine Saxe

Siège du prélèvement

Biopsie duodénale (1)

Nature de l'acte réalisé

Gastroscopie (2)

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

**FibroG Gastroscopie diffuse,
Biopsie duodénale, Gensens
Duodénale**

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche

Vagin ☐

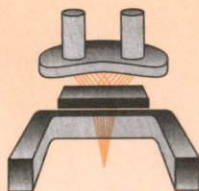
Exocol ☐

- Frottis conventionnel

CBE : ☐

Endomètre ☐

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 09/06/22

Nom & Prénom: Mme BENAZZOUZ JENNAT

Sur ordonnance du: Dr HADDAD FOJAD

Réf: 22H06183

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 08/06/22

Organe ou siège du prélèvement : duodénum + estomac

Renseignement(s) clinique(s): Age : 44 ans

Anémie, ferritine basse

Fibroscopie gastrite diffuse plis duodénaux conservés.

Duodénum normal

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum :

Ces quatre fragments biopsiques ont ramené une muqueuse duodénale aux villosités de hauteur normale, revêtues d'un épithélium cylindrique haut comportant une proportion harmonieuse d'entérocytes et de cellules caliciformes. La lymphocytose intra-épithéliale est estimée à moins de 5%. Le tissu interstitiel est oedémateux, congestif et infiltré de lympho-plasmocytes. La musculaire muqueuse est normale. Les glandes de Brünner ne présentent pas de particularité.

La recherche de parasite est restée négative.

Conclusion : Duodénite oedémato-congestive sans signe d'atrophie.

Absence de signe d'infestation parasitaire.

Pas de malignité.

II- Ce prélèvement est constitué d'un fragment biopsique d'une muqueuse gastrique de type fundique dont la composante épithéliale est bien différenciée de hauteur conservée et sans anomalie cytonucléaire. Le chorion est légèrement infiltré d'éléments inflammatoires lympho-plasmocytaires. La musculaire-muqueuse ne présente pas de particularité.

La recherche d'helicobacter pylori est restée négative.

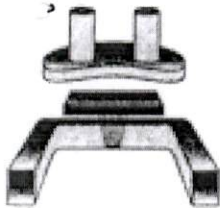
Conclusion : Gastrite fundique chronique légère (+) non atrophique sans signe d'activité sans helicobacter pylori.

Absence de signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale.

Pas de malignité.

Dr L. LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGIE
52 Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 17/06/2022

FACTURE N° : 22/06543

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

600,00 Dhs

SIX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **08/06/2022**

Pour **BENAZZOUZ JENNAT**

Sur ordonnance du : **Dr HADDAD FOUAD**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0531 22 51 31 / 022 22 51 34

CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : Mme BENAZZOUZ Jennat DATE DE NAISSANCE : 01/02/1978		N° DE DOSSIER : 22F08101025 Sejour : Du 08/06/2022 au 09/06/2022	
Reçu			
Paiement du 08/06/2022 13h33			
Montant		190,00 Dh	
Type de paiement		ESPECE	

URGENCE
Clinique DAR SALAM